MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

10/578612

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

IND. DEP. IND. DEP. IND. DEP.	APTER AMENDMENT ID. DEP
ND. DEP. IND. DEP. ND. DEP. Si Si Si Si Si Si Si S	-
1	D. DEP
3 1 35 53 53 53 54 55 55 56 7 55 56 7 7 58 58 9 59 50 59 10 60 11 11 61 11 12 60 61 11 12 62 13 44 <td></td>	
4 1 54 5 5 1 55 56 60 60 61 11 11 11 12 62 62 64 45 45 46 46 46 46 46 46 46 46 46 46 46 46 46 46 46 46 47 47 47 47 47 47 47 47<	
5 1 55 55 6 7 7 7 8 55 56 57 7 8 8 9 55 56 57 7 8 59 10 10 10 10 10 11 12	
6 7 7 56 8 57 8 57 9 60 11 61 12 62 13 63 14 64 15 66 16 66 17 18 19 69 20 70 21 70 21 72 23 73 24 74 25 76 27 78 28 79 30 30 31 31 32 33 33 34 34 34 35 35 36 35 37 87	
7 8 8 9 57 8 8 9 57 8 8 9 59 10 60 11 1	
8 9 10 60 11 60 11 61 12 62 13 62 14 63 15 65 16 65 17 66 18 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 77 28 78 29 79 30 30 31 31 32 33 33 34 34 34 35 35 36 36 37 37	
9 10 11 60 12 61 13 62 14 63 15 65 16 66 17 67 18 68 19 68 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 83 33 83 34 84 35 85 36 86 37 86	
10	
11 12 13 61 14 62 15 64 16 65 17 66 18 63 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 77 29 78 30 80 31 31 32 80 33 81 34 84 35 83 36 86 37 86	
13 14 15 63 16 65 17 66 18 68 19 68 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 76 27 73 28 77 28 79 30 31 31 32 33 80 31 32 33 84 35 36 37 86	
14 15 16 66 17 66 18 66 19 68 20 70 21 71 22 73 23 74 25 75 26 77 27 77 28 79 30 31 31 32 33 81 34 82 35 84 36 85 37 86	
15 16 16 65 17 66 18 67 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 77 29 79 30 80 31 80 31 81 32 83 33 84 35 83 36 84 37 86	
16 17 18 68 19 68 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 80 32 81 32 82 33 84 35 84 36 86 37 86	
17 18 19 63 20 70 21 71 22 71 23 74 24 75 26 76 27 75 28 77 29 78 30 80 31 81 32 83 34 83 35 84 37 86	
18 68 20 70 21 70 22 71 23 72 23 74 25 75 26 77 28 77 29 78 30 81 31 81 32 83 33 84 35 85 36 87	
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37	
21 71 22 72 23 73 24 74 25 76 27 76 28 78 29 30 30 80 31 81 32 81 33 81 34 83 35 84 37 85 86 87	
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37	
23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 84 35 84 36 86 37 86	
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37	
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37	
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37	
28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 84 35 85 36 87	
29 30 31 32 33 34 35 36 37	
30 31 31 31 32 31 33 32 34 35 36 37	
31 81 32 82 33 82 83 84 35 85 36 86 37 87	
32 33 34 35 36 37	
34 35 36 37 88 88 88 87	
35 36 37 88 87	
36 37 86 87	
37 87	
39 89	
40 90	
41 91 91	
42 92 93	
43 93 94	
45 95	
46	
47	
48 98	
49 99	
50 100	
TOTALINO. TOTALINO. TOTALINO.	1
TOTAL DEP TOTAL DEP TOTAL DEP	1
CLARKS 5 CLARKS CLARKS U.S. DEPARTMENT of COMMERCE	